

iscrizione

**STRABISMI RESTRITTIVI:
UP-TO-DATE**

XVI Incontro di Strabologia

21.3.2009

Bosisio Parini [LC]

*(da far pervenire alla Segreteria Organizzativa
entro il **9 marzo 2009**)*

Cognome*

Nome*

Codice Fiscale*

Data di nascita*

Luogo di nascita*

Via *

Città e prov.*

CAP*

Tel.

e-mail

Qualifica professionale*

Specializzazione

Dati per la fatturazione (denominazione)

Partita IVA

indirizzo

**dati da compilare obbligatoriamente ai fini ECM*

Allego ricevuta del versamento di:

Euro 70,00 per iscrizioni **entro il 9 marzo 2009**

Euro 80,00 per iscrizioni **dopo il 9 marzo 2009**

Acconsento al trattamento dei dati ai sensi del DL n.196 del 30.06.2003

data

firma